



Federazione Italiana Associazioni Feline

SEGRETERIA Libro Origini F.I.A.F.

c/o Anna Maria Giussani – via Roma 65 – 20060 Cassina de' Pecchi (MI)
fax 02 93650602 - tel. 02 9528104
dal lunedì al venerdì dalle 10:00 alle 12:00 e dalle 15:30 alle 17:30

DICHIARAZIONE DI PASSAGGIO DI PROPRIETA'

Il/La sottoscritto/a _____ tessera N. _____

Associazione _____

Indirizzo _____

Localita' _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Telefono _____ Mail _____

DICHIARA

di aver ceduto in data _____ il gatto conforme allo standard di razza _____

nome _____ F.I.A.F. n. (o altro L.O.) _____

Sesso _____ colore _____ nato il _____

da _____ F.I.A.F. n. (o altro L.O.) _____

e da _____ F.I.A.F. n. (o altro L.O.) _____

al/alla signor/a _____ tessera N. _____

Associazione _____

Indirizzo _____

Localita' _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Telefono _____ N. cliente _____ codice fiscale _____

E CHIEDE

che tale passaggio di proprieta' sia annotato nei libri genealogici F.I.A.F.

Data

Il dichiarante

Il proprietario

IL SOGGETTO SOPRA DESCRITTO NON POTRA' ESSERE DESTINATO ALLA RIPRODUZIONE

Il proprietario

DA INOLTARE PER LA DEBITA REGISTRAZIONE ENTRO 6 MESI DALLA DATA DI CESSIONE ACCOMPAGNATA DALLA RELATIVA QUOTA DI SPESE DI SEGRETERIA

*Si raccomanda di spedire il modulo per MAIL, FAX o posta **PRIORITARIA** e NON per RACCOMANDATA*

Le pratiche non complete e non accompagnate dalla ricevuta di pagamento non verranno evase e non si considereranno valide per la decorrenza dei termini

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del DL 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).